



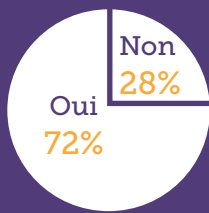
Fédération
Internationale
du Diabète

SOINS CENTRES SUR LES PATIENTS

Troisième consultation BCV

Résumé opérationnel, Mai 2018





Education reçue sur le diabète lors du diagnostic ?

Recevoir une éducation sur le diabète est chose courante au moment du diagnostic, bien que non universelle



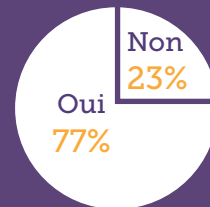
Les personnes vivant avec le diabète ont une grande soif de savoir, qui peut être approfondie par plus d'accès à un soutien de la part de leurs pairs

Quelque 70% des membres BCV ont reçu une éducation au moment de leur diagnostic et 75-80% en étaient satisfaits. Bien qu'il reste encore beaucoup à faire quant à la manière dont l'éducation est dispensée, l'enquête suggère qu'une très grande partie des personnes vivant avec le diabète bénéficie d'une première éducation sur le diabète au moment de leur diagnostic. Néanmoins, cela varie sensiblement en fonction des régions. Par exemple, NAC et AFR ont le plus grand ratio de personnes n'ayant pas reçu d'éducation au moment de leur diagnostic.

Plus important encore, l'accès à l'éducation semble trop fréquemment dépendre du niveau de revenu de l'individu, de sa localisation géographique et/ou de son contexte (urbain ou non).

La quasi-totalité des BCV veulent toujours en connaître et en apprendre davantage sur leur condition bien que la grande majorité ait reçu une éducation à un certain moment, et que trois quarts d'entre eux aient déjà cherché par eux-mêmes des informations supplémentaires. Ce besoin d'information cumulé avec la nature complexe de la gestion du diabète et son évolution dans le temps suggère que de nouvelles formes innovantes d'éducation et de types d'interaction entre une personne vivant avec le diabète et son équipe de santé doivent être mises en place pour assurer un continuum éducatif adapté. Faciliter et promouvoir le développement de soutien entre pairs, à la fois comme moyen d'améliorer la connaissance et comme mécanisme de soutien, contribuerait grandement à l'amélioration de l'auto-gestion du diabète.

Il est aussi important d'impliquer les personnes vivant avec le diabète dans la gestion de leur soins que de former les professionnels de santé.



Avez-vous déjà ressenti le besoin d'un soutien psychologique ?

L'offre d'un soutien psychologique représente une lacune majeure dans les soins du diabète

Il reste encore beaucoup à faire pour avoir des soins du diabète intégrés et multidisciplinaires

Les BCV perçoivent l'amélioration de l'accès à l'éducation sur le diabète et l'amélioration du contenu/ de la manière dont cette éducation est dispensée comme la clé de l'optimisation de l'éducation du diabète.

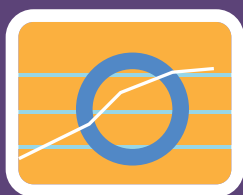
Ils ont également insisté sur le besoin d'accorder plus d'importance au rôle des personnes – jugé aussi important que l'amélioration de la formation des professionnels de santé.

Un soutien psychologique au moment du diagnostic n'a jamais été proposé pour plus de 75% des BCV et deux tiers n'ont jamais eu une telle proposition, bien que 75% des répondants en aient, à un certain moment, ressenti le besoin. Lorsqu'il a été reçu, le soutien psychologique était généralement considéré comme utile – ayant aidé les BCV à accepter leur condition et les ayant dotés de plus de confiance pour continuer dans leur vie.

En moyenne, les répondants consultent actuellement un peu plus de trois professionnels de santé. Toutefois il est inquiétant de constater que 15% de l'échantillon n'a jamais reçu de dépistage pour les complications. Malgré le besoin reconnu d'une approche multidisciplinaire pour traiter le diabète, seulement un tiers des répondants ont décrit leurs soins comme intégrés.

Les interactions avec les équipes de santé tendent à être positives, mais manquent parfois de profondeur

La grande majorité des répondants ont décrit positivement la plupart de leurs interactions avec leurs équipes de santé. Ces derniers ont cependant ressenti qu'un dialogue approfondi n'était pas toujours proposé. Placer les personnes au centre de la démarche de soins du diabète et établir un réel dialogue entre les personnes vivant avec le diabète/leurs soignants et idéalement une équipe intégrée et multidisciplinaire contribueraient grandement à l'amélioration des résultats de santé.



Plus d'action de la part des gouvernements est nécessaire pour promouvoir des soins intégrés, un meilleur accès à l'éducation, aux soins et médicaments et placer les personnes au centre de la démarche de soins

Il est essentiel que les gouvernements continuent le développement de politiques pour le renforcement de leurs services de santé à travers la mise en place de soins plus intégrés et d'équipes multidisciplinaires, s'assurent que les professionnels de santé sont parfaitement formés pour reconnaître le rôle essentiel que les personnes ont dans la gestion de leur condition, et améliorent l'accès à l'éducation ainsi qu'aux soins et médicaments essentiels du diabète.

GLOSSAIRE

FID: Fédération Internationale du Diabète

BCV: Blue Circle Voices

AFR: Région Afrique de la FID

EUR: Région Europe de la FID

MENA: Région Moyen-Orient et Afrique du Nord de la FID

NAC: Région Amérique du Nord et Caraïbes de la FID

SACA: Région Amérique du Sud et Centrale de la FID

SEA: Région Asie du Sud Est de la FID

WP: Région Pacifique occidentale de la FID

CONTEXTE

Le réseau Blue Circle Voices (BCV) est une initiative de la Fédération Internationale du Diabète (FID) qui vise à représenter les intérêts des personnes, vivant ou affectées, par le diabète, à travers un réseau mondial de membres et autres intervenants. Il comprend des adultes vivant avec tous types de diabète, ainsi que leurs soignants, de tout âge et provenant de toutes les régions de la FID. Le réseau BCV s'inspire des expériences de personnes vivant avec le diabète, agit en leur nom et leur fournit un champ d'expression.

Entre le 13 octobre et le 15 novembre 2017, la FID a organisé une consultation en ligne pour les membres BCV. Cette consultation avait pour objectif d'en savoir plus sur la qualité des soins du diabète que ceux-ci (ou la personne dont ils s'occupent) ont reçu depuis leur diagnostic.

Quelque 76 membres Blue Circle Voices ont répondu à cette consultation. Deux tiers des répondants étaient des femmes ; 86% vivent en zone rurale, et 60% vivent avec un diabète de type 1. La représentation était bien répartie mondialement, à l'exception de l'Asie du Sud Est.

Pour plus d'information, veuillez contacter bluecirclevoices@idf.org ou visiter le [site internet de la FID](#).



Fédération Internationale du Diabète

166 Chaussee de La Hulpe

B-1170 Brussels, Belgium

P: +32-2-538 55 11

F: +32-2-538 51 14

bluecirclevoices@idf.org